

## Cuestionario y Solicitud para el Seguro contra Todo Riesgo de Construcción

1. Título del Proyecto de Construcción \_\_\_\_\_  
(Si el Proyecto consiste de varias \_\_\_\_\_  
secciones, especificar las mismas) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Ubicación de la Obra \_\_\_\_\_

Ciudad / Pueblo \_\_\_\_\_

Departamento / País \_\_\_\_\_

3. Nombre del Propietario \_\_\_\_\_

Dirección del Propietario \_\_\_\_\_

N° de RUC del Propietario \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

N° de Cédula del Representante Legal \_\_\_\_\_

4. Nombre(s) del (de los) Contratistas(s) <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Dirección del (de los) Contratista(s) \_\_\_\_\_

N° de RUC del (de los) Contratista(s) \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

N° de Cédula del Representante Legal \_\_\_\_\_

5. Nombre del (de los) Subcontratistas(s) <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Dirección del (de los) Subcontratista(s) \_\_\_\_\_

N° de RUC de (de los) Subcontratista(s) \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

N° de Cédula del Representante Legal \_\_\_\_\_

6. Nombre del Ingeniero Consultor \_\_\_\_\_

Dirección del Ingeniero Consultor \_\_\_\_\_

N° de Cédula del Ingeniero Consultor \_\_\_\_\_



7. <b>SOLICITANTE / ASEGURADO:</b>	Entre los números 3 a 6, indicar cuál de ellos es el Solicitante, y qué partes han de ser declarados como <b>ASEGURADOS</b> en la Póliza. Solicitante No.: _____ <b>ASEGURADO(S)</b> Nos.: _____
8. Descripción de la Obra <sup>2</sup> (Facilitar detalles técnicos exactos) <sup>1</sup>	<p><u>Dimensiones (longitud, altura, profundidad, luz libre, número de pisos):</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><u>Tipo de Cimentación y profundidad máxima de excavación:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><u>Métodos de Construcción:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><u>Materiales de Construcción:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>En caso de montaje de maquinaria, favor indicar nombre de fabricante, número, tipo, tamaño, capacidad, peso, presión, temperatura, año de fabricación de las unidades mayores.</p>
	<p>1. Si es necesario, usar hoja anexa.</p> <p>2. Para puertos, muelles, diques, túneles, galerías, represas, carreteras, aeropuertos, instalaciones ferroviarias, alcantarillados y sistemas de abastecimiento de agua y puentes, favor aplicar los respectivos cuestionarios adicionales.</p>
9. Experiencia del Contratista en obras similares o en este método de construcción	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10. Vigencia del Seguro	<p><u>Fecha de inicio de los trabajos</u></p> <p><u>Período de construcción de la obra:</u> _____ meses</p> <p><u>Fecha de terminación de la obra:</u></p> <p><u>Período de montaje de la maquinaria:</u> _____ meses (si aplica el montaje)</p> <p><u>Período de pruebas de la maquinaria:</u> _____ semanas (si aplica esta cobertura)</p> <p>Si se requiere cobertura de mantenimiento: <u>Período de Mantenimiento:</u> _____ meses</p> <p><u>Terminación del Seguro:</u></p>



11. Descripción de los trabajos a ser ejecutados por el (los) Subcontratista(s)	_____		
	_____		
	_____		
	_____		
12. Peligros Especiales	Incendio, explosión	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Avenida, inundación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Derrumbes, tempestad, huracán	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Voladuras	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Otros	_____	
	Erupción volcánica, maremoto	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	¿Se han registrado terremotos en dicha zona?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, indicar: intensidad (Mercalli)	magnitud	
	(Richter)	_____	
	¿Se han tomado en cuenta en el diseño de la obra a asegurar las normas antisísmicas vigentes?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Las medidas de seguridad ¿son más estrictas que las exigidas en las normas vigentes?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
13. Características del Subsuelo	Roca <input type="checkbox"/>	grava <input type="checkbox"/>	arena <input type="checkbox"/>
	arcilla <input type="checkbox"/>	rellenos <input type="checkbox"/>	_____
	Otro:	_____	
	¿Existen fallas geológicas en la zona?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
14. Profundidad del Nivel Freático	_____ Metros nivel bajo terreno		
15. Río, lago, mar, etc. más cercanos	Nombre: _____		
	Distancia del sitio de los trabajos: _____		
Nivel de tales aguas	Nivel mínimo:	Nivel medio: _____	
	Nivel máximo registrado hasta ahora:	Fecha: _____	
16. Condiciones Meteorológicas	Temporada de lluvia desde	hasta	
	Precipitaciones pluviales máximas (mm)	por hora	por día
	Riesgo de tempestad:	bajo <input type="checkbox"/>	moderado <input type="checkbox"/>
		alto <input type="checkbox"/>	_____
17. ¿Desea incluir las siguientes coberturas adicionales?	Huelgas, Motín	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Límite de Indemnización:	_____	
	Horas extra, trabajo nocturno, trabajo en días festivos, flete expreso	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Límite de Indemnización:	_____	
	Flete Aéreo	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Límite de Indemnización:	_____	
18. ¿Desea incluir la cobertura de Responsabilidad Civil Extracontractual?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Indicar el Límite de indemnización en el número 21. B. (1, 2 ó 3)		
¿Ha tomado el Contratista una Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual por separado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Indique el Límite de indemnización de la Póliza: _____		



19. Detalles de edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado. (Por ejemplo: excavaciones, recalces, pilotajes, vibraciones, descenso del nivel freático)	_____ _____ _____ _____ _____ _____
20. ¿Existen edificaciones y/o estructuras en o adyacentes a la obra, propiedad o mantenidas bajo cuidado, control y custodia del Propietario y/o Contratista que deban ser aseguradas contra cualquier daño como consecuencia directa o indirecta de los trabajos de construcción?	Desea cobertura para edificaciones y/o estructuras    Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indicar el Límite de indemnización en el número 21. A.5 Favor dar una descripción exacta de las edificaciones / estructuras _____ _____ _____ _____ _____ _____
21. Indicar a continuación las sumas que han de ser aseguradas y los límites de indemnización requeridos:	_____ _____ Moneda: _____



A. DAÑOS MATERIALES	BIENES A SER ASEGURADOS	SUMAS ASEGURADAS
	1. Construcción de obras civiles (obras civiles definitivas y provisionales incluyendo todos los materiales utilizados para las mismas)	
	1.1. Valor del Contrato de Construcción	
	1.2. Materiales o elementos constructivos suministrados por el (los) Propietario(s)	
	2. Maquinaria a montar incluyendo fletes, derechos aduaneros e impuestos y costos del montaje	
	3. Equipo de construcción, montaje e instalaciones (campamentos, bodegas, andamios, herramientas, etc.) en el lugar de las obras / montaje	
	4. Maquinaria de Construcción (grúas, excavadoras, etc.), según relación anexa, detallando la marca, el modelo, año de construcción y valor de reposición a nuevo de cada equipo.	
	5. Propiedad localizada en las posesiones del propietario o mantenida bajo cuidado, control y custodia (Límite de Indemnización)	
	6. Remoción de Escombros (Límite de Indemnización)	
	<b>SUMA TOTAL A ASEGURAR</b>	
	<b>INDICAR LOS LÍMITES DE INDEMNIZACION REQUERIDOS PARA LOS SIGUIENTES RIESGOS</b>	Límites de Indemnización <sup>3</sup>
	Terremoto, erupción volcánica, maremoto	
	Tempestad, huracán, ciclón, crecida de aguas, inundación, deslizamiento del terreno	

B. RESPONSABILIDAD CIVIL	COBERTURAS A SER ASEGURADAS	Límites de Indemnización <sup>4</sup>
	1. Daños a Terceros en sus personas:	
	1.1. Para una persona	
	1.2. Para varias personas	
	2. Daños a Terceros en sus bienes	
	3. O alternativamente Límite Único Combinado de:	
	<sup>3</sup> Límite de indemnización con respecto a cada una y todas las pérdidas o daños y/o series de pérdidas o daños resultantes de un solo y mismo evento.	
	<sup>4</sup> Límite de indemnización con respecto a cualquier accidente o serie de accidentes resultantes de un solo y mismo evento.	

¿Desea usted someterse al proceso de arbitraje ante cualquier controversia que surgiera de este contrato? Sí  No

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el Cuestionario y Solicitud está completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y por la presente estamos de acuerdo con que este Cuestionario y Solicitud constituyan la base y forme parte de la Póliza extendida en relación con el riesgo mencionado más arriba. Queda estipulado que la COMPAÑIA sólo será responsable en concordancia con los términos de la Póliza y que el ASEGURADO no presentará ninguna otra reclamación de la naturaleza que fuere. La COMPAÑIA está obligada a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.



\_\_\_\_\_  
LUGAR y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA del SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
CORREDURIA y/o AGENCIA